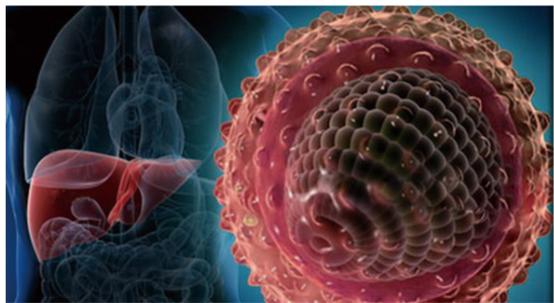


WHO 发布慢性乙肝防治指南

强烈推荐代偿期和失代偿期肝硬化患者优先予抗病毒治疗



3月12日，世界卫生组织（WHO）在2015年亚太肝脏研究学会（APASL）年会上发布了首部慢性乙型肝炎（CHB）防治指南。与美国肝病研究学会（AASLD）、欧洲肝脏研究学会（EASL）和APASL等国际指南不同，该指南主要受众为国家项目管理者，其目的是帮助中低收入

国家建立规划并扩展乙型肝炎的预防、监护和治疗。（2015 APASL 年会）

针对目前低收入国家CHB患者死亡率高、大多数HBV感染者尚无法获得药物，或得不到规范的治疗等问题，WHO指南就哪些患者应该治疗、哪些患者可以监测随访以及治疗药物的选择等作出明确规定。

抗病毒治疗人群

强烈推荐代偿期和失代偿期肝硬化患者均应优先予抗病毒治疗，且无论丙氨酸转氨酶水平、乙肝e抗原状态、HBV DNA水平和年龄大小（包括儿童和青少年）。

治疗药物选择

相较于其他学会指南，WHO指南简化了CHB的治疗方法，推荐应用强效抗HBV药恩替卡韦和替诺福韦酯治疗CHB患者，不建议应用拉米夫定、阿德福韦酯和替比夫定三种耐药率较高的药物作为治疗选择。

监测随访

在资源有限地区，WHO指南推荐应用天冬氨酸转氨酶/血小板比值指数 >2 来

公共卫生

WHO指南强调了公共卫生问题，建议所有儿童都应得到乙型肝炎疫苗接种，在出生时获得首剂疫苗非常重要。需进一步加强免疫接种计划，确保全世界所有儿童都得到保护，远离HBV。除了母婴传播，

指南要点

诊断肝硬化；在经济较发达地区，指南则推荐应用FibroScan或FibroTest评估肝硬化。

HBV的另一个感染途径是医疗设备尤其是注射器的重复使用。WHO官员介绍，他们最近已发起了一项注射安全新政策，要求在世界范围内使用“智能”注射器，防止注射器或者针头重复使用所致的HBV感染。

骨科



吸烟男性更易患骨质疏松症

美国一项研究发现，男性烟民比女性烟民骨质疏松症风险更高，且骨质疏松症或髋部骨折更严重。（Annals of Internal Medicine 2015年2月26日在线版）

研究纳入3321例既往吸烟者和63例不吸烟者，检查其骨密度、肺病严重程度及椎体骨折情况。结果发现，58%的参与者存在低骨密度现象，该比例在有慢性阻塞性肺疾病的参与者中达84%；且男性吸烟者较女性吸烟者更易出现骨密度低的现象。37%的参与者曾发生过椎体骨折；这部分人群主要为男性、高龄、吸烟及长期吸烟者。

研究者认为，鉴于该研究结果，除2011年美国预防服务工作组骨质疏松指南推荐的对65岁以上女性进行常规骨密度筛查外，对吸烟男性也应筛查。目前，应用CT对重度吸烟者进行扫描以检测肺癌越来越普及，研究表明，理论上也可用CT扫描对其进行骨密度检测。

肿瘤

美 2/3 癌症患者生存超过 5 年

美国 CDC 首次报告癌症生存者数据显示，在美国，2/3 浸润性癌症患者生存期达 5 年以上。（Morbidity and Mortality Weekly Report 2015年3月13日在线版）

常见癌症患者生存率前三位分别为前列腺癌（5年以上生存率达97%）、乳腺癌（5年以上生存率为88%）和结直肠癌（5年以上生存率为63%）。但其他常见癌症的前景并不理想，如肺癌患者5年生存率仅18%。此外，根据报告的癌症发病率数据，最常见的癌症部位分别为前列腺癌（128例/10万）、乳腺癌（123例/10万）、肺癌和支气管癌（61例/10万）和结直肠癌（40例/10万），占据了2011年诊断癌症的近半。

除膀胱癌以外，浸润性癌症指从发病部位已扩散到周围正常组织的癌症。CDC的该结果来源于美国2011年起国家癌症登记项目的最新数据分析。研究者表示，这份数据将有助于更有效、全面地制订癌症控制计划，并将每年进行更新。

本版编译 裘佳

精神

精神分裂症患者 DVT/PE 风险是常人两倍

台湾一项研究显示，精神分裂症患者发生深静脉血栓（DVT）和肺栓塞（PE）风险约为正常人的两倍。（Schizophrenia Research 2015,162:248）

既往研究发现，许多风险因子可促使精神分裂

症患者发生VTE和PE。那么，是否精神分裂症患者VTE与PE的发病率也较正常人群高呢？

该研究分析了1996-2011年60264例精神分裂症患者及相同人数的正常人群的医疗数据。

结果显示，精神分裂症组发生DVT风险是一般人群的2.02倍，PE是一般人群的1.99倍。且使用第一代或第二代抗精神病药物的患者，发生DVT和PE风险更高。研究者发现了数个可促发DVT和

PE的生活方式因素，包括因抗精神病药或精神分裂症阴性症状使日常活动减少，精神分裂症患者中较高的吸烟和代谢综合征发生率，持续使用抗精神病药物。此外，瘫痪患者发生DVT和PE的风险更高。

肾病

血浆 25(OH)D 水平低与 CKD 发生风险升高相关

2015年世界肾病大会上，荷兰格罗宁根大学医学中心Charlotte Keyzer教授等报告了PREVEND研究最新结果，指出血浆25(OH)D水平低与慢性肾脏病（CKD）发生风险升高相关。（2015 WCN大会）

目前，全球维生素D缺乏的患病率极高，亚洲地区高达78%~98%。该研

究纳入1997-1998年5082例28-75岁受试者，进行4次随访检查。

结果显示，40%的受试者存在25(OH)D₃缺乏（ <50 nmol/L），不足50~75 nmol/L者占38%，仅22%患者25(OH)D₃水平正常（ >75 nmol/L）。共828例受试者发生CKD，647例出现蛋白尿 >30 mg/24 h，269例eGFR <60

ml·min⁻¹·1.73 m⁻²。多变量校正后，25(OH)D水平每升高一个标准差，即23.2 nmol/L，CKD风险降低14%，而1,25(OH)₂D水平每升高一个标准差、eGFR <60 ml·min⁻¹·1.73 m⁻²以及UAE >30 mg/24 h与CKD风险均无相关性。

PREVEND研究证实，在一般人群中，血浆25(OH)D水平低与CKD

发生风险升高相关，主要源自与微量白蛋白尿发生的相关性；而1,25(OH)₂D与CKD发生风险无关。

研究者表示，25(OH)D的自分泌/旁分泌激

活或可解释25(OH)D和1,25(OH)₂D与白蛋白尿增加相关方面的一致性。研究者提出，在一般人群中，优化维生素D状态或能预防CKD。

资讯

香山国际关节成形外科峰会在京召开

让基层骨科医生与国际骨科权威面对面

本报讯（记者 李玉梅）3月14-15日，香山国际关节成形外科峰会在京召开。

“骨科相关会议多如牛毛，香山大会又有什么新鲜的？”大会执行主席、北京协和医院翁习生教授接受采访时指出，本次大

会是在总结国内外会议经验与不足的基础上，结合我国医生的特点设计的。我国医疗资源分布不均，大医院医生接受培训、与国外专家交流机会多，而基层医院医生因主观客观条件所限，如英文水平不

高，参加国际会议、与国外专家面对面交流机会甚少。本次大会邀请九位骨科国际资深专家，通过专题演讲、视频解析、病例探讨、现场问答、专家点评等丰富多样的形式，与国内医生进行深入交流。

图片新闻



MDT工程启动仪式（左一，张苏展；左二，杨房生；中间，闫力；右二，蔡三军；右一，沈琳）

3月12日，“全国大肠癌多学科综合治疗技术推广试点工程”项目在京启动。该项目由国家卫生计生委医药卫生科技发展研究中心牵头，旨在建立并推广国家级大肠癌多学科综合治疗示范单位，从行业管理、学术研究、人才培养三方面入手，推进最新大肠癌诊疗规范的应用，将在3年内惠及逾百万结直肠癌患者。图/文 李玉梅